様式第８号

　年　月　日

五所川原市長　佐々木　孝昌　様

住　　　所

名　　　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

補助金等概算払請求書

　　　　年　月　日付け五農発第　　号で交付決定があった　　年度航空防除事業補助金について、五所川原市補助金交付規則（平成１７年五所川原市規則規則第４２号）第６条第２項の規定により、次のとおり補助金　　　　円を概算払の方法より交付されるよう請求します。

記

１　事業の内容及び請求額の配分　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業種目 | 補助金額 | 今回請求額金額 | 事業完成  （完了）  予定年月日 | 備考 |
| 航空防除事業 |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |

２　概算払を必要とする理由

３　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 口座番号 |  |
| 口座名義 |  |